

Claim No.

Creditor Name:

(1) Nombre Completo	Ada M. Ramos Torres
(2) Número de teléfono	787 392-2819 787 845-5224
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	Departamento de Educación Desde 1977 - 2009
(5) Correo electrónico	adamramos@gmail.com
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	4534
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim) Date filed 6/29/2018 (2) No. 94363 (1) Proof of Claim No. 110190 (3) 96619
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	1) Aumento de 3% Maestros Retirados 8,751.96 - 30/0 2) Ley 96 - 3) Ley 34 - 4) Ley 39 5) Ley 164 - 6) Ley Romerazo - 914,400

*** Attach any supporting documentation you may have related to your claim. ***



GOVERNMENT OF PUERTO RICO
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

Please send the completed form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to PRACRprocess@ra.kroll.com, or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center
c/o Kroll Restructuring Administration LLC
850 3rd Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim. Should you have any questions regarding this letter, please write an email to acr@aafaf.pr.gov.

Respectfully,

The Puerto Rico Fiscal
Agency and Financial
Advisory Authority

*** Attach any supporting documentation you may have related to your claim. ***

SUELDO	3%	SUELDO DESPUÉS DEL AUMENTO	DEBEN POR 3 AÑOS
1,936.92	58.108	1,995.028	EN 2012 2,091.96
1,995.028	59.851	2,054.878	En 2015 2,154.6
2,054.878	61.646	2,116.525	En 20 18 2,219.4
2,116.525	63.496	2,180.021	En 2021 2,286
		Te deben	8,751.96 de la Ley 3%

Tu sueldo debe ser \$ 2,180.02 mensuales

1979 - 2009 (30 años = 360 meses)

360

40

DEBEN DEL ROMERAZO

14,400

Prime Clerk
830 Third Ave, 9th Floor
New York, NY 10022

AUG 18
PM 10 L

In re Commonwealth of Puerto Rico

Case No. 17-03283

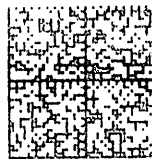
United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico (San Juan)

**PRIME CLERK RECEIVED YOUR
PROOF OF CLAIM.**

Date Filed: 6/26/2018

Proof of Claim No.: 96619

For additional information, please visit
<http://cases.primeclerk.com/puertorico>, or
call us at 844.822.9231.



U.S. POSTAGE PRIME CLERK

ZIP 11232 \$ 000.35⁰
02 4W
0000349804 AUG 29 2018

ADA M RAMOS TORRES
PO BOX 109
SANTA ISABEL, PR 00757

